

ACCORDO DI COLLABORAZIONE INTERISTITUZIONALE
in materia di attività tecnico-scientifiche, statistiche ed epidemiologiche
sul fenomeno delle tossicodipendenze
(progetto “EPI - MONITORING 3.0”)

Il Dipartimento per le politiche antidroga della Presidenza del Consiglio dei Ministri (di seguito denominato anche "DPA"), con sede in Roma, C.F. 80188230587, rappresentato dal Capo del Dipartimento, Cons. Maria Contento,

E

il Consiglio Nazionale delle Ricerche - Istituto di Fisiologia Clinica (di seguito denominato anche "CNR - IFC"), con sede in Pisa, via Moruzzi, 1, C.F. 80054330586, rappresentato dal Direttore, Dott. Giorgio Iervasi

VISTA la legge 23 agosto 1988, n. 400, recante disciplina dell'attività di Governo e ordinamento della Presidenza del Consiglio dei Ministri;

VISTO l'art. 15 comma 1 della legge 7 agosto 1990 n. 241 secondo cui le amministrazioni pubbliche possono concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune;

VISTO il Testo Unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza, approvato con D.P.R. 9 ottobre 1990, n. 309 e successive modificazioni e integrazioni, il quale, all'art.1, prevede l'istituzione dell'Osservatorio Permanente per la verifica del fenomeno della tossicodipendenza;

VISTO il decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 303, recante “Ordinamento della Presidenza del Consiglio dei Ministri, a norma dell'art. 11 della legge 15 marzo 1997, n. 59” e in particolare l'art. 7, comma 2, il quale dispone che il Presidente del Consiglio determina, con proprio decreto, le strutture della cui attività si avvalgono i Ministri o Sottosegretari delegati;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 29 ottobre 2009, recante l'istituzione del Dipartimento per le politiche antidroga, registrato alla Corte dei Conti in data 17 novembre 2009 - Reg. n. 10 – foglio n.62;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 22 novembre 2010, recante la disciplina dell'autonomia finanziaria e contabile della Presidenza del Consiglio dei Ministri;

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 1° ottobre 2012, come da ultimo modificato dal D.P.C.M. 21 ottobre 2013 – recante “Ordinamento delle strutture generali della Presidenza del Consiglio dei Ministri” registrato alla Corte dei Conti in data 21 novembre 2012-reg.n.9-foglio n.313 e, in particolare l'art. 17, co.2, per il quale spetta al DPA “*provvedere alla sorveglianza e al controllo dell'andamento del fenomeno e assicurando il regolare flusso dei dati richiesto dalle strutture e dalle amministrazioni europee competenti nel settore e dalle regioni e dalle*

Amministrazioni centrali nonché dagli altri organismi internazionali. Provvede alla preparazione e alla stesura della relazione al Parlamento in materia di dipendenze”;

VISTO il Decreto Ministeriale del 20 novembre 2012 con il quale è stata stabilita l’organizzazione del Dipartimento per le politiche antidroga;

VISTA la legge 17 dicembre 2012 n. 221, recante conversione in legge, con modificazioni, del decreto legge 18 ottobre 2012 n. 179, concernente ulteriori misure urgenti per la crescita del Paese, che stabilisce che a fare data dal 1° gennaio 2013 gli accordi di cui al comma 1, dell’art. 15 della legge 7 agosto 1990 n. 241, sono sottoscritti con firma digitale, ai sensi dell’articolo 24 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82 ovvero con altra firma elettronica qualificata, pena la nullità degli stessi;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 4 ottobre 2019, registrato alla Corte dei Conti il 23 ottobre 2019, reg. n. 2012, con il quale è stato conferito l’incarico di Capo del Dipartimento per le politiche antidroga al Cons. Maria Contento;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 dicembre 2019 concernente l’approvazione del Bilancio di previsione della Presidenza del Consiglio dei Ministri per l’anno finanziario 2020 e per il triennio 2020-2022;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 27 dicembre 2017 con cui è stato riattivato il l’Osservatorio Nazionale Permanente sull’andamento del fenomeno delle tossicodipendenze, il quale, ai sensi dell’art. 1 del DPR n.309/1990, è istituito presso il DPA e annovera tra i propri compiti la raccolta di dati relativi all’entità della popolazione tossicodipendente, anche con riferimento alla tipologia di sostanze assunte, ai trattamenti praticati e ai risultati conseguiti, nonché all’epidemiologia delle patologie correlate alla tossicodipendenze;

CONSIDERATO che il Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR) come definito all’art. 1 dello Statuto emanato con Provvedimento del Presidente n. 93 prot. 0051080 del 19 luglio 2018 ed entrato in vigore in data 1° agosto 2018, è ente pubblico nazionale di ricerca con competenza scientifica generale, vigilato dal Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca, dotato di personalità giuridica di diritto pubblico e di autonomia scientifica, finanziaria, organizzativa, patrimoniale e contabile in attuazione degli articoli 9 e 33 della Costituzione e che ai sensi dell’ art. 2, è *“ente nazionale di ricerca con un ruolo centrale di riferimento e valorizzazione delle comunità tematiche e disciplinari in ambito nazionale, in un quadro di cooperazione e integrazione europea, ha il compito di svolgere, promuovere, e valorizzare ricerche nei principali settori della conoscenza, perseguendo l’integrazione di discipline e tecnologie; di trasferirne e di applicarne i risultati per lo sviluppo scientifico, culturale, tecnologico, economico e sociale del Paese e di fornire supporto tecnico-scientifico governo agli organi costituzionali e alle amministrazioni pubbliche”;*

CONSIDERATO inoltre che il CNR, ai sensi dell’art. 3 del suddetto Statuto, ha tra gli obiettivi istituzionali anche quello di *“fornire attività di consulenza, certificazione e supporto tecnico-scientifico agli Organi Costituzionali, e alle amministrazioni pubbliche”;*

CONSIDERATA l’importanza delle attività di raccolta e analisi in ambito statistico ed epidemiologico sui dati relativi al consumo di sostanze psicoattive, nonché degli studi e delle ricerche sulla popolazione, anche a fini di comparazioni a livello internazionale;

RILEVATO che l'Istituto di Fisiologia Clinica è la struttura del CNR con consolidate competenze ed esperienze in materia di analisi sulla popolazione e ricerche nel campo dell'epidemiologia clinica sviluppate attraverso avanzati strumenti di biometria e statistica medica, metodi per la sorveglianza epidemiologica e studi campionari;

TENUTO CONTO che il CNR-IFC ha condotto specifiche *survey* di rilevanza nazionale sul consumo di sostanze psicoattive sulla popolazione studentesca e sulla popolazione generale, operando a supporto della Presidenza del Consiglio dei Ministri, di Dicasteri, di Amministrazioni regionali, oltre che dell'Osservatorio Europeo sulle droghe di Lisbona e che, in particolare, il CNR-IFC ha collaborato con il DPA nel periodo marzo 2019 - dicembre 2019 nell'ambito del progetto denominato "EPI - MONITORING 2.0";

CONSIDERATO che le attività previste nel presente accordo riflettono un interesse pubblico attuale e competenze istituzionali comuni ad entrambe le Parti e che le stesse non rientrano, ai sensi dell'art. 5, comma 6, lett. c) del d. lgs. 18 aprile 2016 n. 50, nell'ambito di applicazione del Nuovo Codice degli Appalti;

CONSIDERATO che, anche per la carenza di specifiche risorse professionali e tecniche all'interno del DPA, la collaborazione con il CNR-IFC costituisce modalità efficiente ed efficace per realizzare le attività indicate nel suindicato progetto;

CONSIDERATO che il ricorso all'accordo di collaborazione ai sensi del già citato art. 15 della legge n. 241/1990 si rende utile e necessario per la realizzazione delle attività da svolgere;

CONSIDERATO che il CNR-IFC non svolge sul mercato aperto l'attività interessata dalla presente collaborazione;

ESAMINATA la versione definitiva del progetto "EPI-MONITORING 3.0" allegata al presente accordo di cui costituisce parte integrante e sostanziale – comprensiva della tabella dei costi totali e per obiettivo -sul quale il DPA ha concordato, ritenendolo idoneo sia sotto i profili professionali specializzati necessari all'espletamento delle attività di cui trattasi, che per quanto concerne il profilo della spesa poiché la natura e l'infungibilità delle attività tecnico-scientifiche del CNR-IFC non consentono al Dipartimento l'individuazione sul mercato libero di prezzi o, comunque, di criteri di specifica comparabilità;

RITENUTI proporzionati e congrui i costi esposti dal progetto "EPI-MONITORING 3.0" in relazione anche al numero di mesi di svolgimento del progetto che passano da 9 a 16 al fine di assolvere alle richieste avanzate dall'Osservatorio Europeo sulle droghe, Agenzia tecnica della Commissione Europea (EMCDDA), e la cui realizzazione necessita di azioni innovative da implementare in modo parallelo al fine di raggiungere gli obiettivi individuati per gli anni 2020 e 2021;

RITENUTO pertanto necessario procedere alla stipula dell'apposito accordo per la realizzazione del progetto "EPI-MONITORING 3.0" sopra menzionato:

**IL DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE ANTIDROGA
E
IL CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE - ISTITUTO DI FISIOLOGIA CLINICA
CONVENGONO QUANTO SEGUE**

**Art. 1
(Premesse)**

1. Le premesse e gli allegati costituiscono parte integrante e sostanziale del presente accordo.

**Art. 2
(Scopo e attività)**

1. Il DPA e il CNR-IFC intendono realizzare, nell'ambito delle proprie competenze istituzionali, azioni congiunte volte al potenziamento dei sistemi di raccolta, elaborazione e analisi dei dati, nonché per lo svolgimento di ricerche statistiche sul consumo di sostanze psicoattive.
2. Per il conseguimento degli obiettivi previsti dall'accordo, il DPA:
 - a) definisce gli obiettivi generali da raggiungere;
 - b) provvede alla valutazione delle attività e dei risultati raggiunti, nonché all'esame della rendicontazione della documentazione finanziaria, redigendo la documentazione amministrativo-contabile necessaria ai fini dell'erogazione delle somme previste;
 - c) diffonde, specie per il tramite del proprio sito istituzionale e degli strumenti digitali ad esso correlati, dati e informazioni utili, promuovendoli anche in proiezione internazionale ed europea.
3. Per il conseguimento degli obiettivi previsti dall'accordo, il CNR-IFC:
 - a) attua le attività indicate nel progetto "EPI-MONITORING 3.0", riservandosi, ove lo ritenga opportuno per un più efficiente ed efficace raggiungimento degli obiettivi progettuali, di collaborare con altri Istituti del CNR (Istituto di Informatica e Telematica- IIT e Istituto di Linguistica Computazionale-ILC), naturalmente sempre sotto il coordinamento e la responsabilità di IFC;
 - b) fornisce al DPA supporto tecnico-scientifico ai fini delle attività istituzionali derivanti dall'assunzione di obblighi informativi nazionali, europei ed internazionali, anche fornendo dati statistici-epidemiologici autonomamente acquisiti;
4. Tutti i dati e gli archivi elettronici generati dai flussi informativi previsti dalle attività progettuali saranno messi a disposizione da parte del CNR- IFC, in formato elettronico, al termine del progetto e comunque qualora richiesto – per particolari esigenze – dal DPA.

**Art. 3
(Risorse finanziarie e modalità di pagamento)**

1. Il presente accordo viene stipulato per un importo complessivo di euro 487.000,00 (quattrocentoottantasettemila/00) di cui euro 435.000,00 (quattrocentotrentacinquemila/00) a carico del DPA ed euro 52.000,00 (cinquantaduemila/00) quale co-finanziamento da parte di CNR-IFC.

L'importo a carico del DPA pari ad euro 435.000,00 (quattrocentotrentacinquemila/00) - CdR 14 del Bilancio di previsione della Presidenza del Consiglio dei Ministri – esercizio finanziario 2020 e triennio 2020-2022, sarà così ripartito:

- euro 90.000,00 (novantamila/00) a valere sul capitolo 787 – esercizio finanziario 2020;
- euro 197.280,00 (centonovantasettemiladuecentottanta/00) a valere sul cap. 771 – esercizio finanziario 2020;
- euro 147.720,00 a valere sul cap. 787 – esercizio finanziario 2021.

2. Il co-finanziamento del CNR-IFC sarà soggetto a rendicontazione separata.
3. Le Parti danno comunque atto che il valore economico complessivo dell'accordo è da ritenersi superiore all'importo di cui al comma 1 in ragione degli ulteriori costi che il CNR-IFC sosterrà per l'utilizzo di proprie strutture, attrezzature e risorse immateriali (*knowhow*) le quali saranno attestate da apposita dichiarazione del rappresentante legale del CNR-IFC, senza obbligo di rendicontazione.
4. Le somme a carico del DPA, erogate a titolo di parziale ristoro delle spese effettivamente sostenute e documentate dal CNR-IFC per l'espletamento delle attività previste nel presente accordo, saranno erogate secondo le seguenti modalità:
 - a) la prima tranche, pari ad euro 90.000,00 (novantamila/00), sarà corrisposta successivamente alla sottoscrizione della presente convenzione, in esito agli adempimenti di registrazione da parte dell'organo di controllo, previa comunicazione dell'avvenuto avvio delle attività e di formale richiesta di pagamento e l'emissione di nota di debito che il CNR-IFC dovrà far pervenire al DPA. Le note di debito dovranno essere inviate ad ogni richiesta formale di pagamento ed emesse solo dopo la positiva valutazione, da parte del DPA;
 - b) la seconda tranche, pari a euro 197.280,00 (centonovantasettemiladuecentottanta/00) sarà corrisposta previa verifica della documentazione atta a comprovare le attività e le spese effettivamente sostenute al 30 settembre 2020, a fronte della erogazione della prima tranche e della valutazione positiva dei risultati raggiunti;
 - c) la terza tranche, pari ad euro 87.000,00 (ottantasettemila/00) sarà corrisposta previa verifica della documentazione atta a comprovare le attività e le spese effettivamente sostenute al 31 marzo 2021, a fronte della erogazione della seconda tranche e della valutazione positiva dei risultati raggiunti;
 - Le erogazioni della seconda e terza tranche saranno disposte, inoltre, previa presentazione delle relazioni sulle attività svolte conformi al progetto e che diano conto dello stato di avanzamento; dei rendiconti analitici delle spese effettivamente sostenute contenenti l'elenco dei giustificativi di spesa (numero, importo, oggetto e data); delle dichiarazioni attestanti gli adempimenti delle prescrizioni di legge;
 - d) Il saldo, pari ad euro 60.720,00 (sessantamilasettecentoventi/00), la cui richiesta dovrà essere presentata entro 45 giorni dalla data di conclusione delle attività, sarà corrisposto previa verifica della documentazione atta a comprovare le attività e le spese effettivamente sostenute a fronte della erogazione della terza tranche e della valutazione positiva dei risultati raggiunti sino a concorrenza dell'importo totale;

- L'erogazione del saldo avverrà, inoltre, previa presentazione di una relazione tecnica conclusiva sulle attività realizzate, conforme al progetto. della comunicazione della data di conclusione delle attività; del rendiconto analitico delle spese effettivamente sostenute contenente l'elenco dei giustificativi di spesa (numero, importo, oggetto e data); delle dichiarazioni attestanti l'adempimento delle prescrizioni di legge.
5. Gli importi erogati dal DPA saranno accreditati sulla contabilità speciale infruttifera n. 167369 intestata al CNR c/o Banca d'Italia – Sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato di Roma.

Art. 4

(Reportistica tecnica e finanziaria - Rimodulazioni finanziarie)

1. La reportistica tecnica e finanziaria sarà effettuata dal CNR-IFC mediante l'utilizzo di modelli concordati con il DPA e mantenuti tali per l'intera durata dell'accordo.
2. Il DPA provvederà alla valutazione della reportistica e a redigere idonee attestazioni di conformità dei risultati.
3. Eventuali rimodulazioni del piano finanziario connesse alle attività progettuali potranno essere concordate, fermo restando l'importo totale previsto a carico del DPA, unicamente per iscritto e qualora se ne ravvisi motivata esigenza.

Art. 5

(Responsabili del procedimento e referenti per l'anticorruzione e la trasparenza)

1. I responsabili del procedimento scaturente dall'attuazione del presente accordo, in conformità alla legge 7 agosto 1990 n. 241, sono individuati, per il DPA, nel Coordinatore dell'Ufficio tecnico-scientifico e affari generali e, per il CNR - IFC, nel Direttore dell'Istituto.
2. Ai fini del presente accordo, le funzioni di referenti in materia di prevenzione della corruzione, ai sensi della normativa vigente, sono svolte, per quanto di competenza, per il DPA dal Dott. Marco Muser – Dirigente del Servizio I e per l'IFC-CNR, nel Direttore dell'Istituto.

Art. 6

(Responsabile Scientifico di progetto)

1. Il Responsabile Scientifico del progetto è la dott.ssa Sabrina Molinaro (sabrina.molinaro@ifc.cnr.it), Responsabile della Sezione di Epidemiologia e Ricerca sui Servizi Sanitari del CNR – IFC. Il referente per la rendicontazione è la Dott.ssa Arianna Cutilli.
Il coordinamento delle singole linee di attività è così affidato:
 - dott.ssa Roberta Potente: LINEA A e LINEA B
 - dott.ssa Michela Franchini LINEA E
 - dott.ssa Loredana Fortunato LINEA D
 - dott.ssa Sabrina Molinaro LINEA C

Art. 7

(Durata - Efficacia)

Il presente accordo, sottoscritto digitalmente, ha la durata di sedici mesi ed è efficace a decorrere dalla data dell'avvenuta registrazione da parte del competente organo di controllo.

Art. 8

(Manleve)

1. Il DPA non è responsabile per eventuali danni derivanti a terzi dalla gestione delle attività progettuali del CNR - IFC.
2. Le Parti si impegnano a sollevarsi reciprocamente da eventuali danni derivanti in conseguenza di azioni che comportino responsabilità diretta di una delle Parti stesse.

Art. 9

(Trattamento dei dati personali e *privacy*)

1. Ciascuna delle Parti è tenuta a assumere tutte le iniziative necessarie a garantire che l'attività summenzionata si realizzi nel rispetto della disciplina dettata dal codice in materia di protezione dei dati personali di cui al nuovo Regolamento UE 679/2016 sulla *privacy*.

Art. 10

(Proprietà ed utilizzazione dei risultati, pubblicazioni di studi e ricerche)

2. I dati direttamente e indirettamente raccolti dal DPA per lo svolgimento delle linee di azione A-B-C-D-E previste nel presente accordo o in attuazione di obblighi informativi previsti dalla normativa nazionale (Relazione al Parlamento di cui all'art. 1 del DPR n.309/90) e/o da impegni assunti nelle sedi estere competenti in materia di tossicodipendenze (*National Report* e *Annual Report Questionnaire*) restano di proprietà delle amministrazioni/enti di provenienza.
3. Le elaborazioni originali di cui al comma 1, intesi come risultato del presente accordo, sono di proprietà del DPA che ne autorizza l'uso al CNR-IFC, salvo menzionare che gli stessi sono frutto dell'attività di collaborazione tra il DPA e CNR-IFC.
4. Nel caso specifico di studi già di proprietà intellettuale di IFC-CNR e già protetti da marchi registrati, con le relative metodologie, essi ed i relativi database rimarranno in ogni caso di proprietà di IFC-CNR.
5. Le elaborazioni scaturenti dai dati che si riferiscono alle linee di attività B, C, D, E, previste dal presente accordo, sono intese come il risultato del presente accordo e sono, vista la natura dello stesso, in ugual misura di proprietà del DPA e del CNR. Entrambe le parti potranno utilizzare i risultati attesi salvo menzionare che tali risultati sono il frutto dell'attività di collaborazione tra DPA e CNR-IFC, dalla quale i dati sono stati tratti.
6. Sono comunque esclusi casi di sfruttamento economico di elaborazioni effettuate sulla base di dati raccolti e trattati per effetto del presente accordo.

Art. 11

(Divulgazione dei risultati a mezzo stampa o canali digitali)

1. Eventuali divulgazioni da parte del CNR - IFC a mezzo stampa e/o canali di comunicazione digitale, aventi per oggetto i risultati scaturenti dall'attuazione del presente accordo, dovranno essere preventivamente comunicate per iscritto al DPA.

Art. 12

(Recesso)

1. Il recesso dal presente accordo è consentito ove le Parti valutino congiuntamente l'impossibilità di proseguire in maniera proficua ed efficace le attività individuate nello stesso.
2. È fatta salva la corresponsione di quanto dovuto in relazione alle attività già svolte fino al momento della formale comunicazione di recesso e alle somme impegnate dalle amministrazioni interessate come evidenziate dai documenti contabili agli atti.

Art.13

(Divieto di cessione)

1. Il presente accordo non potrà essere ceduto né totalmente né parzialmente, a pena di nullità.

Art. 14

(Foro competente)

1. Per qualsiasi controversia tra le Parti in relazione all'interpretazione ed esecuzione del presente accordo e/o dell'allegato progetto esecutivo, il Foro competente è quello di Roma.

Il presente atto sarà inviato all'organo competente per i controlli previsti dalle disposizioni normative vigenti.

Letto, approvato e sottoscritto.

Consiglio Nazionale delle Ricerche
Istituto di Fisiologia Clinica
Il Direttore
Dott. Giorgio Iervasi

Dipartimento politiche antidroga
Il Capo Dipartimento
Cons. Maria Contento

Progetto

EPI - MONITORING 3.0

in materia di attività di ricerca epidemiologica e statistica sul fenomeno delle
tossicodipendenze

Pisa, 1 febbraio 2020

TITOLO PROGETTO

Acronimo o sigla	EPI - MONITORING 3.0
Titolo per esteso	Attività di ricerca per lo studio del fenomeno delle tossicodipendenze a supporto del Dipartimento Politiche Antidroga
Coordinamento Strategico	Dipartimento Politiche Antidroga - Ufficio tecnico-scientifico e affari generali
Coordinamento operativo	CNR-IFC
Responsabile per il Coordinamento operativo	Dott. Giorgio Iervasi
Responsabile per il Coordinamento Scientifico	Dott. Sabrina Molinaro

Il progetto EPI-MONITORING 3.0, che intende porsi in continuità con gli accordi di cooperazione sottoscritti tra Dipartimento per Politiche Antidroga (DPA) e Istituto di Fisiologia Clinica del Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR-IFC) il 7 settembre 2016, il 20 marzo 2018 e il 21 marzo 2019, persegue la finalità strategica di migliorare la base conoscitiva e il monitoraggio del fenomeno delle droghe e delle tossicodipendenze in Italia. Tale finalità è da perseguirsi attraverso l'ampliamento della disponibilità e dell'utilizzo di fonti informative, alcune già esistenti, alcune in possesso delle Amministrazioni centrali e locali e di altri soggetti istituzionali, altre derivanti dallo svolgimento di studi *ad hoc*. Il monitoraggio continuo e sistematico degli indicatori epidemiologici descrittivi del fenomeno, inteso come azione di ricerca, oltre a permettere di osservarne l'andamento e l'evolversi nel tempo e nello spazio, consente di delineare un quadro accurato dello stato attuale, *hic et nunc*, del fenomeno nel suo complesso e delle dimensioni costituenti il fenomeno stesso. Questo non solo dal punto di vista epidemiologico, ma anche da quello della *governance* della struttura organizzativa, del funzionamento, del finanziamento e della disponibilità delle risorse umane, mettendo in evidenza tendenze, rischi ed eventuali problematiche emergenti.

Il progetto, quindi, si pone l'obiettivo di ampliare la rete informativa attualmente disponibile e di svolgere attività di ricerca epidemiologica per il miglioramento, in termini quantitativi e qualitativi, del monitoraggio del fenomeno delle droghe e delle tossicodipendenze in Italia, assolvendo agli obblighi di reporting a livello nazionale e internazionale, e fornendo evidenze utili all'orientamento del processo decisionale dei *policy maker*.

A tal fine il progetto, di durata biennale, si articola nelle seguenti cinque linee di azione:

Linea A - Monitoraggio epidemiologico degli indicatori chiave per lo studio del fenomeno delle tossicodipendenze, con gli obiettivi specifici di:

- Svolgere attività di ricerca epidemiologica per la produzione di informazioni e statistiche sul fenomeno attraverso l'acquisizione, elaborazione e standardizzazione dei dati e/o delle evidenze prodotte da più fonti amministrative centrali e locali
- Assolvere agli obblighi informativi nazionali, europei e internazionali
- Inserire i descrittori raccolti nella banca dati DPA.

Linea B - Rilevazione conoscitiva degli utenti in trattamento presso un campione di Servizi del Privato Sociale e Rilevazione delle attività svolte nell'ambito della Riduzione del Rischio e del Danno, con gli obiettivi specifici di:

- Raccogliere le informazioni necessarie per descrivere l'utenza in trattamento presso i Servizi del privato-sociale
- Mappare i servizi che operano nell'ambito della Riduzione del Rischio e del Danno
- Rilevare le tipologie di attività svolte e i progetti realizzati in tale ambito
- Inserire i descrittori raccolti nella banca dati DPA.

Linea C - **Standardizzazione della raccolta degli elementi normativo-legislativi, strategico-organizzativi ed economico-finanziari in materia di dipendenze vigenti nelle Regioni/PA**, con gli obiettivi specifici di:

- Aggiornare e, ove possibile, ampliare gli elementi conoscitivi e informativi riguardanti i sistemi organizzativi esistenti a livello nazionale nell'ambito della prevenzione, cura, trattamento e riabilitazione delle tossicodipendenze
- Mantenere e potenziare il percorso strutturato di confronto e condivisione avviato con le Regioni/PA finalizzato ad aumentare la conoscenza del sistema delle dipendenze e a standardizzare le informazioni rilevate.

Linea D - **Implementazione nella banca dati DPA dei flussi informativi acquisiti** con gli obiettivi specifici di:

- Aggiornare la banca dati DPA, interrogabile dal sito ufficiale del Dipartimento per le Politiche Antidroga, con i flussi di dati forniti dagli *stakeholders* di interesse, nella quale depositare i descrittori del fenomeno, relativamente alla annualità 2019.
- Mettere a disposizione degli operatori DPA e di altri possibili portatori di interesse uno strumento informatico dinamico ed interrogabile via web dagli utenti abilitati all'accesso, al fine di ottenere dati e informazioni relative all'oggetto di analisi.

Linea E – **Svolgimento di uno studio sulla mortalità in una coorte di pazienti trattati presso i SerD**, con gli obiettivi specifici di:

- Analizzare la mortalità per causa in una coorte di pazienti trattati presso un campione di Servizi pubblici per le Dipendenze (SerD) per problematiche droga-correlate attraverso uno studio longitudinale di tipo prospettivo-storico
- Assolvere ai debiti informativi nazionali.

Per ciascuna linea di azione, di seguito si specificano:

- obiettivi
- attività e metodologie
- prodotti e indicatori di risultato.

OBIETTIVO GENERALE

Svolgere attività di ricerca epidemiologica in supporto al Dipartimento e all'Osservatorio per le annualità 2020 e 2021 al fine di garantire la raccolta, analisi, omogeneizzazione e standardizzazione dei flussi informativi resi disponibili dalle Amministrazioni centrali e periferiche e da altri soggetti istituzionali, al fine di rispondere, nel modo più esaustivo possibile, ai debiti informativi istituzionali periodicamente richiesti.

OBIETTIVI SPECIFICI

- Aggiornare, raccogliere e, ove possibile, ampliare le statistiche e/o le evidenze informative sul fenomeno delle tossicodipendenze elaborate dalle Amministrazioni centrali e periferiche dello Stato e da altri Enti istituzionali
- Sistematizzare i dati raccolti e omogeneizzare e/o produrre gli elaborati necessari per la stesura delle Relazioni annuali al Parlamento sullo stato delle tossicodipendenze in Italia
- Standardizzare le informazioni quantitative e qualitative rilevate al fine di produrre gli indicatori necessari all'adempimento dei debiti informativi nazionali, europei e internazionali
- Realizzare le reportistiche standard rispondenti alle richieste di Enti istituzionali, quali *European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction - EMCDDA* e *United Nations Office on Drug and Crime - UNODC*
- Supportare il Dipartimento nelle attività statistiche ed epidemiologiche, con particolare riferimento alle Nuove Sostanze Psicoattive (NPS), per tutta la durata del progetto
- Partecipare, su richiesta del Dipartimento, ad attività epidemiologiche promosse da EMCDDA e ai tavoli di lavoro inter-istituzionali programmati a livello nazionale per la stesura della Relazione al Parlamento.

ATTIVITÀ E METODOLOGIE

- Aggiornamento delle fonti statistiche correnti e analisi dell'utilizzabilità dei dati: si procederà all'individuazione delle fonti informative sul fenomeno in questione con l'obiettivo di ampliare il network delle agenzie informative attualmente a disposizione
- Acquisizione delle evidenze e dei dati amministrativi: in accordo e su indicazione del DPA, si procederà alla raccolta sistematica dei dati amministrativi e/o delle evidenze informative messi a disposizione dalle Amministrazioni Centrali (Ministero della Giustizia; Ministero dell'Interno; Ministero della Difesa; Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca; Ministero della Salute) e da altri soggetti istituzionali (ISTAT, Istituto Superiore di Sanità, Consiglio Nazionale delle Ricerche, Regioni e Province Autonome)
- Analisi e verifica qualitativa (accuratezza e coerenza) e quantitativa (completezza) dei dati raccolti
- Analisi, organizzazione e standardizzazione dei contenuti informativi raccolti
- Stesura Relazioni annuali al Parlamento sullo stato delle tossicodipendenze in Italia (Anno 2020 e Anno 2021): si procederà alla realizzazione dei documenti istituzionali sulla base delle indicazioni del DPA e dei dati e/o degli elaborati inviati dai soggetti istituzionali sopra riportati, ponendo particolare attenzione alle Nuove Sostanze Psicoattive (NPS)
- Produzione della documentazione istituzionale richiesta a livello europeo (National Country Report, European Drug Report, Standard Table, Workbook – Anno 2020) e internazionale (Report UNODC – Anno 2020) e revisione delle stesse, a supporto e su indicazione del DPA
- Partecipazione, previa autorizzazione da parte del Dipartimento, a riunioni internazionali e nazionali riguardanti le tematiche connesse al progetto.

Le attività espletate da CNR-IFC saranno condotte sempre in modo congiunto e sinergico con il Dipartimento, tenendo conto delle esigenze del coordinamento strategico e del coordinamento operativo.

PRODOTTI E INDICATORI DI RISULTATO

Sulla base dei dati raccolti nell'ambito di questa linea d'azione, i prodotti da realizzare, qualora previsti come debito informativo, nell'ambito della presente linea di intervento riguarderanno:

1. *Structured Questionnaire (SQ), inserimento nel sistema informativo "Fonte" dell'EMCDDA e consegna dei medesimi in formato elettronico (Anno 2020):*

- SQ 23 Prevention and Reduction of Health-Related Harm associated with drug use
- SQ 27-P1 Treatment availability
- SQ 27-P2 Quality assurance of drug demand interventions

INDICATORE DI RISULTATO

Percentuale di compilazione dei questionari strutturati pari al 100% delle informazioni pervenute dai responsabili degli indicatori-chiave e dalle Amministrazioni centrali e periferiche dello Stato.

2. *Standard Tables (ST) e inserimento nel sistema informativo "Fonte" dell'EMCDDA e consegna delle medesime in formato elettronico (Anno 2020):*

- ST 1 Standardised results and method of adult national population surveys on drug use
- ST 2 Methods and results of school surveys on drug use
- ST 5 Direct Drug-related deaths/Drug-induced deaths
- ST 6 Evolution of direct drug-related deaths/Drug-induced deaths
- ST 11 Reports of drug law offences
- ST 13 Number and quantity of seizures of illicit drugs
- ST 14 Purity/Potency at street level of some illicit substances
- ST 15 Composition of illicit drug tablets
- ST 16 Price at street level of some illicit substances

INDICATORI DI RISULTATO

- a. Percentuale di compilazione delle *Standard Table* pari al 100% delle informazioni pervenute dalle Amministrazioni coinvolte e dai responsabili degli indicatori-chiave.
- b. Tasso di copertura del 100% dei *reporting* obbligatori verso agenzie internazionali (EMCDDA, UNODC) sulla base delle informazioni fornite dai responsabili degli indicatori-chiave e dalle Amministrazioni centrali e periferiche dello Stato.

3. *Workbooks EMCDDA e consegna dei medesimi in formato elettronico (Anno 2020):*

- Drug Policy
- Legal framework
- Drugs
- Prevention
- Best practice
- Prison
- Harms and harm reduction
- Drug market and crime
- Research

INDICATORI DI RISULTATO

- a. Percentuale di compilazione dei Workbooks pari al 100% delle informazioni pervenute dalle Amministrazioni coinvolte e dai responsabili degli indicatori-chiave.
- b. Tasso di copertura del 100% dei reporting obbligatori verso EMCDDA.

4. Questionari ARQ di UNODC e consegna dei medesimi in formato elettronico (Anno 2020):

- Annual Report Questionnaire – Part I – Legislative and institutional framework
- Annual Report Questionnaire – Part II – Comprehensive approach to drug demand reduction
- Annual Report Questionnaire – Part III – Extent and patterns of and trend in drug use
- Annual Report Questionnaire – Part IV – Extent and patterns of and trend in drug crop cultivation and drug manufacture and trafficking

INDICATORI DI RISULTATO

Percentuale di compilazione del questionario ARQ pari al 100% delle informazioni pervenute dalle Amministrazioni coinvolte.

5. Relazioni al Parlamento sullo stato delle tossicodipendenze (Anni 2020 e 2021):

- Supporto alla produzione degli elaborati;
- Produzione dei data base comprensivi delle tavole statistiche utilizzate per le Relazioni.

INDICATORI DI RISULTATO

Percentuale di elaborazione pari al 100% dei dati/informazioni raccolti dalle Amministrazioni centrali e periferiche dello Stato e dagli altri Enti coinvolti

A) Monitoraggio epidemiologico degli indicatori chiave per lo studio del fenomeno delle tossicodipendenze		
Voci di spesa	costi a carico DPA	co-finanziamento CNR
Personale	200.000,00 €	35.000,00 €
Beni e servizi	70.000,00 €	
Spese di trasferta	6.000,00 €	
Spese generali	55.200,00 €	
TOTALE *	331.200,00 €	35.000,00 €

*: Il costo della presente Linea di azione prevede la stesura di due Relazioni al Parlamento (Anno 2020 e Anno 2021), l'assolvimento dei debiti informativi ARQ dell'UNODC relativi agli anni 2020 e 2021 e alla compilazione delle Standard Table e stesura di Workbook dell'EMCDDA relativi all'anno 2020.

OBIETTIVI GENERALI

- Aggiornare il quadro informativo sulle caratteristiche degli utenti trattati (es. numero di soggetti, sostanze di uso) presso un campione di Servizi del Privato Sociale
- Rilevare e analizzare la domanda di trattamento pervenuta presso un campione di Servizi del Privato-Sociale per le dipendenze
- Approfondire il quadro informativo sulle attività e i progetti realizzati nell'ambito della Riduzione del Rischio e del Danno da un campione di Servizi
- Rispondere allo specifico debito informativo.

OBIETTIVI SPECIFICI

- Avvio di uno studio conoscitivo per l'analisi delle caratteristiche dei soggetti in trattamento presso un campione di Servizi del Privato Sociale, stratificate per genere e tipologia di presa in carico (utenza presa in carico nell'anno di analisi e utenza che ha proseguito il trattamento da un anno all'altro)
- Avviare la mappatura dei servizi che si occupano di Riduzione del Rischio e del Danno e rilevazione delle attività svolte
- Avviare uno studio conoscitivo per la rilevazione strutturata di un set di informazioni finalizzate a rispondere al debito informativo sulle attività di Riduzione del Rischio e del Danno

ATTIVITÀ E METODOLOGIE

- Aggiornamento e adeguamento della piattaforma implementata per la raccolta dati
- Contatto con i Servizi del Privato Sociale e rinnovo della richiesta di collaborazione
- Ampliamento della rete dei Servizi da coinvolgere nello studio
- Aggiornamento delle informazioni disponibili sulla domanda di trattamento pervenuta ai Servizi
- Analisi, organizzazione e standardizzazione delle informazioni raccolte
- Produzione documentazioni istituzionali richieste a livello nazionale e europeo sulla base dei dati raccolti
- Predisposizione dello strumento per la rilevazione delle attività svolte in ambito di Riduzione del Rischio e del Danno
- Mappatura e contatto dei Servizi che si occupano di Riduzione del Rischio e del Danno
- Avvio della rilevazione
- Analisi, organizzazione e standardizzazione delle informazioni raccolte
- Produzione documentazioni istituzionali

Le attività saranno condotte sempre in modo congiunto e sinergico con il Dipartimento, tenendo conto delle esigenze del coordinamento strategico e del coordinamento operativo.

PRODOTTI E INDICATORI DI RISULTATO

Sulla base dei dati raccolti e pervenuti dai Servizi coinvolti nello studio osservazionale e nella rilevazione, i prodotti da realizzare nell'ambito della presente linea di intervento riguarderanno:

1. Paragrafi delle Relazioni al Parlamento sullo stato delle tossicodipendenze:

- Stesura di paragrafi descrittivi degli utenti in trattamento presso un campione di servizi del Privato Sociale sulla base dei dati rilevati dallo studio osservazionale (Anno 2020 e Anno 2021)

- Stesura di paragrafi descrittivi delle attività di Riduzione del Rischio e del Danno svolte da un campione di Servizi del Privato Sociale sulla base dei dati emersi dalla rilevazione conoscitiva (Anno 2021).

INDICATORI DI RISULTATO

Percentuale di elaborazione pari al 100% delle informazioni messi a disposizione dai servizi partecipanti allo studio conoscitivo

2. Tavole standard da inserire nella Banca Dati centralizzata del DPA

- Elaborazione di tavole standard contenenti i dati raccolti dallo studio conoscitivo sull'utenza in trattamento (Anno 2020 e 2021)
- Elaborazione di tavole standard contenenti i dati raccolti dalla rilevazione sui servizi e le attività svolte in ambito di Riduzione del Rischio e del Danno (Anno 2021)

INDICATORI DI RISULTATO

- Percentuale di elaborazione pari al 100% delle informazioni messe a disposizione dai servizi del privato sociale rispondenti alle rilevazioni
- Inserimento nella Banca Dati centralizzata del DPA pari al 100% delle tavole standard prodotte

B) Studio osservazionale relativo agli utenti in trattamento presso un campione di Servizi del Privato Sociale e rilevazione delle attività svolte nell'ambito della Riduzione del Rischio e del Danno		
Voci di spesa	costi a carico DPA	co-finanziamento CNR
Personale	16.000,00 €	2.000,00 €
Beni e servizi	12.000,00 €	
Spese di trasferta		
Spese generali	5.600,00 €	
TOTALE	33.600,00 €	2.000,00 €

OBIETTIVO GENERALE

Continuare il monitoraggio del sistema di intervento e assistenza e delle risposte fornite a livello regionale in materia di dipendenze

OBIETTIVI SPECIFICI

- Aggiornare il monitoraggio del sistema di offerta di servizi implementato a livello regionale per rispondere alla domanda di prevenzione, cura, trattamento e riabilitazione delle dipendenze
- Aggiornare il monitoraggio delle strategie messe in atto dalla Regioni/PA in materia di dipendenze
- Mantenere e potenziare il percorso strutturato e partecipativo avviato con le Regioni/PA di approfondimento delle tematiche emerse dallo svolgimento del monitoraggio stesso

ATTIVITÀ E METODOLOGIE

- Aggiornamento e raccolta di ulteriori informazioni relative a:
atti normativi e/o legislativi vigenti in materia di politiche sanitarie e sociosanitarie sulle dipendenze;
assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale;
sistema di autorizzazione al funzionamento e di accreditamento dei servizi privati per le persone tossicodipendenti;
offerta di trattamento e quadro delle dotazioni organiche;
risorse economico-finanziarie messe a disposizione per l'inserimento delle persone tossicodipendenti nelle strutture di trattamento residenziali/semiresidenziali/specialistiche;
pratiche innovative in ambito organizzativo-strutturale-trattamentale;
- Analisi, organizzazione e sistematizzazione delle informazioni raccolte
- Produzione di un documento di sintesi dei dati raccolti.

Le attività espletate da CNR-IFC saranno condotte sempre in modo congiunto e sinergico con il Dipartimento, tenendo conto delle esigenze del coordinamento strategico e del coordinamento operativo.

PRODOTTI E INDICATORI DI RISULTATO

Le informazioni e i dati raccolti verranno descritti in un documento analitico e sintetizzati in formato tabellare al fine di favorire la fruibilità e la veicolazione delle informazioni.

INDICATORI DI RISULTATO

Percentuale di elaborazione pari al 100% dei dati/informazioni messi a disposizione da ciascuna Regione/PA

C) Aggiornamento del monitoraggio degli elementi normativo-legislativi, strategico-organizzativi ed economico-finanziari in materia di dipendenze vigenti nelle Regioni/PA		
Voci di spesa	costi a carico DPA	co-finanziamento CNR
Personale	15.000,00 €	4.000,00 €
Beni e servizi	2.500,00 €	
Spese di trasferta		
Spese generali	3.500,00 €	
TOTALE	21.000,00 €	4.000,00 €

OBIETTIVO GENERALE

Implementare la Banca Dati DPA con i flussi informativi acquisiti riferiti all'anno 2019, allo scopo di aggiornare i descrittori del fenomeno, a seguito di una raccolta sistematica e standardizzata dei dati provenienti/forniti dalle diverse fonti ufficiali. In continuità con il lavoro svolto, la Banca Dati sarà disponibile online, a seguito dell'autorizzazione del DPA e mediante accesso con credenziali riservate. Essa offrirà funzionalità di ricerca e selezione sui dati di interesse mediante navigazione libera dell'albero dei flussi da parte dell'utente, in cui ciascun nodo rappresenta un descrittore del fenomeno delle dipendenze a livello nazionale, ad esempio i dati raccolti attraverso studi di popolazione, le informazioni ufficiali rese disponibili sui reati droga correlati, ecc.

OBIETTIVI SPECIFICI

- Standardizzare le informazioni utili a descrivere il fenomeno delle dipendenze a livello nazionale
- Alimentare la Banca Dati
- Sviluppare funzionalità di navigazione ed interrogazione dinamica dei dati, in continuità con il modello realizzato per i flussi dati degli anni precedenti
- Individuare eventuali lacune informative da sanare nell'ottica di potenziare le capacità di monitoraggio dell'Osservatorio.

ATTIVITÀ E PRODOTTI DA REALIZZARE

- Standardizzazione delle informazioni disponibili utili a descrivere il fenomeno, per alimentare la Banca Dati centralizzata
- Inserimento delle informazioni standardizzate
- Definizione, sviluppo e ottimizzazione delle funzionalità di navigazione ed interrogazione dinamica dei dati
- Attività sistemiche di configurazione e rilascio del sistema nell'ambiente DPA.

PRODOTTI E INDICATORI DI RISULTATO

I prodotti da realizzare nell'ambito della presente linea di intervento riguarderanno:

1. Implementazione della Banca Dati centralizzata

Progettazione e configurazione della Banca Dati con i flussi disponibili, da rendere disponibile ai sistemi informatizzati del DPA attraverso URL dedicata.

INDICATORI DI RISULTATO

Sviluppo, aggiornamento e messa in rete della Banca Dati centralizzata interrogabile

2. Produzione di screen standard

Realizzazione di screen web standard per la visualizzazione ed export di informazioni/dati messi a disposizione dalle Amministrazioni centrali e periferiche e dagli Enti coinvolti, relativamente alla annualità 2019

INDICATORI DI RISULTATO

Standardizzazione pari al 100% delle informazioni messe a disposizione dagli Enti coinvolti

3. Alimentazione della Banca Dati

Inserimento semi-automatico nella Banca Dati centralizzata dei dati forniti dalle Amministrazioni centrali e periferiche e dagli Enti coinvolti.

INDICATORI DI RISULTATO

Inserimento nella Banca Dati centralizzata del 100% delle informazioni rese disponibili

D) Alimentazione della Banca Dati DPA con i nuovi flussi dati disponibili e aggiornamento del portale web		
Voci di spesa	costi a carico DPA	co-finanziamento CNR
Personale	13.000,00 €	7.000,00 €
Beni e servizi	7.500,00 €	
Spese di trasferta		
Spese generali	4.100,00 €	
TOTALE	24.600,00 €	7.000,00 €

OBIETTIVO GENERALE

Svolgere uno studio longitudinale di tipo “prospettico-storico” di mortalità fra i soggetti in trattamento ai SerD, deceduti per cause direttamente e indirettamente correlate all’uso di sostanze psicoattive al fine di rispondere ai debiti informativi europei

OBIETTIVI SPECIFICI

- Rilevare le principali cause di morte nella coorte di pazienti individuati per lo svolgimento dello studio
- Descrivere le caratteristiche principali della coorte di pazienti trattati presso i Servizi specialistici per le dipendenze (SerD), facendo riferimento alle informazioni contenute nel flusso standard del Sistema Informativo Nazionale Dipendenze (SIND)
- Assolvere ai debiti informativi nazionali e internazionali.

ATTIVITÀ E METODOLOGIE

- Reclutamento dei SerD partecipanti allo studio
- Individuazione della coorte di pazienti oggetto dello studio
- Raccolta dati da flussi ministeriali e valutazione congruenza e completezza degli archivi
- Integrazione fonti dati in un unico database
- Analisi e calcolo degli indicatori

PRODOTTI E INDICATORI DI RISULTATO

I prodotti da realizzare nell’ambito della presente linea di intervento riguarderanno:

1. Stesura capitolo della Relazione al Parlamento sullo stato delle tossicodipendenze (Anno 2021)

- Stesura di paragrafi/capitoli specifici

INDICATORI DI RISULTATO

Percentuale di elaborazione pari al 100% delle informazioni raccolte

E) Studio longitudinale sulla mortalità in una coorte di pazienti trattati presso i SerD		
Voci di spesa	costi a carico DPA	co-finanziamento CNR
Personale	13.000,00 €	4.000,00 €
Beni e servizi	7.500,00 €	
Spese di trasferta		
Spese generali	4.100,00 €	
TOTALE	24.600,00 €	4.000,00 €

RIEPILOGO COSTI

TOTALE		
Voci di spesa	costi a carico DPA	co-finanziamento CNR
Personale	257.000,00 €	52.000,00 €
Beni e servizi	99.500,00 €	
Spese di trasferta	6.000,00 €	
Spese generali	72.500,00 €	
TOTALE	435.000,00 €	52.000,00 €

* Riguardo alle spese generali, esse costituiscono circa il 17% del finanziamento richiesto, ben al di sotto delle analoghe quote previste nella maggior parte dei progetti sia nazionali che europei.

Si veda al riguardo la circolare CNR n. 34/2018 – su <https://www.urp.cnr.it/documentotesto.php?id=34&anno=2018> - che per la partecipazione ai programmi quadro individua l'incidenza delle spese generali nel 38,2% del costo del personale di ricerca. Inoltre, la quota delle spese generali è inferiore anche a quella prevista per i progetti HORIZON 2020 (25%).

** Si specifica che in sede di rendiconto del finanziamento verranno prodotte n. 2 schede di rendicontazione, una riferibile ai fondi Dpa e l'altra riferibile ai fondi IFC-CNR.

CRONOPROGRAMMA

Linea A – Supporto tecnico-scientifico al Dipartimento e Osservatorio																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Aggiornamento delle fonti statistiche e informative																
Acquisizione delle evidenze e dei dati amministrativi																
Analisi e verifica qualitativa e quantitativa																
Analisi, organizzazione e standardizzazione dei contenuti informativi raccolti																
Stesura Relazioni annuali al Parlamento																
Compilazione Structured Questionnaire (SQ) e inserimento in Fonte - EMCDDA																
Compilazione Standard Table (ST) e inserimento in Fonte - EMCDDA																
Compilazione Workbooks																
Compilazione Questionari ARQ - UNODC																
Supporto FP e Osservatorio																
Partecipazione a gruppi di lavoro del FP e/o a meeting nazionali e internazionali (es. EMCDDA)																
Elaborazione tavole standard e di sintesi per l'inserimento nella Banca Dati DPA																

Linea B - Studio osservazionale relativo agli utenti in trattamento presso un campione di Servizi del Privato Sociale e rilevazione delle attività svolte nell'ambito della Riduzione del Rischio e del Danno																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
<i>a) Studio osservazionale relativo agli utenti in trattamento presso un campione di Servizi del Privato Sociale</i>																
Aggiornamento indirizzario comunità terapeutiche																
Invio richieste di partecipazione allo studio																
Recall richieste di partecipazione																
Avvio rilevazione online e attività di helpdesk																
Monitoraggio e verifica inserimento dati																
Estrazione e controllo dei dati																
Elaborazioni statistiche																
Stesura contributo per Relazione al Parlamento																
Elaborazione tabelle di sintesi per l'inserimento nella Banca Dati DPA																
<i>b) Rilevazione delle attività svolte nell'ambito della Riduzione del Rischio e del Danno da un campione di Servizi del Privato Sociale</i>																
Rilevazione servizi che svolgono attività di Riduzione del Rischio e del Danno																
Predisposizione strumento di rilevazione																
Implementazione piattaforma online per la raccolta dati																
Invio richieste di partecipazione allo studio																
Recall richieste di partecipazione																
Avvio rilevazione online e attività di helpdesk																
Monitoraggio e verifica inserimento dati																
Estrazione e controllo dei dati																
Elaborazioni statistiche																
Stesura contributo per Relazione al Parlamento																
Elaborazione tabelle di sintesi per l'inserimento nella Banca Dati DPA																

Linea C - Standardizzazione della raccolta degli elementi normativo-legislativi, strategico-organizzativi ed economico-finanziari in materia di dipendenze vigenti nelle Regioni/PA																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Aggiornamento atti normativi regionali in materia di dipendenze																
Acquisizione e aggiornamento dotazioni organico servizi trattamentali																
Acquisizione e aggiornamento risorse economico-finanziarie dedicate																
Organizzazione e sistematizzazione dei dati																
Elaborazione indicatori di sintesi																
Stesura rapporto di sintesi																

Linea D - Alimentazione della Banca Dati DPA con i nuovi flussi dati disponibili e aggiornamento del portale web																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Omogeneizzazione delle informazioni rilasciate, per l'anno 2019, per alimentare il DB centralizzato																
Integrazione di eventuali nuovi flussi disponibili																
Rivisitazione ed implementazione degli screen web																
Attività sistemiche di configurazione e rilascio del sistema nell'ambiente DPA. Reportistica finale																

Linea E - Studio longitudinale sulla mortalità in una coorte di pazienti trattati presso i SerD																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Reclutamento/campione Servizi partecipanti allo studio																
Creazione gruppo di studio																
Individuazione della coorte di pazienti																
Individuazione variabili di studio per ciascun flusso di dati																
Acquisizione flussi informativi																
Applicazione tecniche di record-linkage agli archivi di dati acquisiti e creazione Data Mart																
Elaborazioni statistiche																
Analisi dei risultati																
Stesura contributo Relazione al Parlamento																

Linea F - Studio campionario IPSAD® per la stima della diffusione dei consumi psicoattivi nella popolazione di 15-74 anni																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Definizione piano di campionamento Comuni																
Arruolamento comuni campione																
Acquisizione liste anagrafiche																
Predisposizione banca dati																
Campionamento partecipanti studio																
Preparazione e I invio materiale																
Raccolta dati I invio																
Acquisizione dati																
Elaborazione preliminare																
Preparazione e II invio materiale																
Raccolta dati II invio																
Elaborazione definitiva																
Stesura contributo Relazione al Parlamento																
Compilazione Standard Table EMCDDA																
Stesura paragrafo specifico in Workbook EMCDDA																
Elaborazione tavole standard e di sintesi per l'inserimento nella Banca Dati DPA																